**Rezept**

Name/Vorname / Geburtsdatum

Patientenetikette falls vorhanden

**Kantonaler Notfallplan palliative Betreuung von Covid-19-Betroffenen in SH**

Sehr geehrte Apothekerin, sehr geehrter Apotheker

Im Kanton SH wurde sich auf einen gemeinsamen Notfallplan zur Betreuung von Covid-19 Betroffenen geeinigt. Um die Rezeptierung zu vereinfachen, wurde eine Sammelverordnung für den jeweiligen Betroffenen entworfen. Betäubungsmittel werden auf BTM-Rezepten verordnet.

Wir haben uns bei den Angaben, wenn möglich auf den Wirkstoff beschränkt, da es vermutlich im Rahmen von Lieferschwierigkeiten zu Produktwechseln kommen wird.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl** **OP** | **Wirkstoff /Produkt** **- inklusive Dosierung** | **Packungsgrösse** | **Bemerkung** | **Visum Arzt** |
|  | Codein Knoll 50mg | 20 Stk. |  |  |
|  | Makatussin-Tropfen | Flasche à 30g |  |  |
|  | Paracetamol 500mg Tbl. | 16 Stk. |  |  |
|  | Paracetamol 500mg Tbl. | 100 Stk. |  |  |
|  | Paracetamol 500mg Supp. | 10 Stk. |  |  |
|  | Metamizol 500mg Tbl. | 10 Stk. |  |  |
|  | Metamizol Tropfen 500mg/ml | Flasche à 20ml |  |  |
|  | Metamizol Inj-Lsg 1000mg/2ml | 10 Amp. à 2ml |  |  |
|  | Lorazepam Tbl. 1mg | 20 Stk. |  |  |
|  | Lorazepam Tbl. 2,5mg | 20 Stk. |  |  |
|  | Lorazepam exp. 1mg | 20 Stk. |  |  |
|  | Lorazepam exp. 2,5mg | 20 Stk. |  |  |
|  | Lorazepam Inj Lsg 4mg/ml | 10 Amp.  |  |  |
|  | Midazolam Inj Lsg 5mg/5ml | 10 Amp. |  |  |
|  | Haloperidol Tropfen 2mg/ml | Flasche à 30ml |  |  |
|  | Haloperidol Inj-Lsg 5mg/ml i.m. | 5 Amp. |  |  |
|  | Metoclopramid Tbl. 10mg | 50 Stk. |  |  |
|  | Metoclopramid Inj-Lsg. 10mg/2ml | 6 Amp. |  |  |
|  | Domperidon s.l. 10mg | 30 Stk. |  |  |
|  | Butylscopolamine Inj Lsg 20mg/ml | 5 Amp. |  |  |

Ort/Datum…………………………………………………….. Unterschrift/Stempel…………………………………………………